Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1576 2021	C.D.P. No.:	95	Proceso al que pertenece:	GESTION DE LA INFORMACION OFICINA TICs
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Nombre del Contratista:	OSCAR DE JESÚS TIRADO HERNÁNDEZ	C.C.	79.701.211	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-01-16	Fecha Terminación Inicial:	2021-04-15	Valor Mensual:	$ 2.600.000	Valor a cobrar:	$ 2.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.800.000	1151	2021-04-16	2021-07-15
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero/2021	$ 1.300.000	$ 322.500	868032453
2	Febrero/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	894851229
3	Marzo/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	926853552
4	Abril/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	961522492
5	Mayo/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	50688685
6	Junio/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	50963590
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 7.800.000	$ 15.600.000	$ 14.300.000	$ 1.300.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNOLOGO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA IMPLEMENTACIÓN Y ESTABILIZACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN (DINAMICA GERENCIAL) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-06-01 Hasta: 2021-06-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las subpartidas son la misma)			DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
			ACTIVIDAD DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1	Brindar oportunamente asistencia y soporte a los usuarios del sistema de información y demás colaboradores de la subred conforme a las necesidades y solicitudes	Se realiza asistencia telefonica , via correo electrónico, y por glpi de las necesidades de los usuarios de la Subred CO, en todo lo que requieran permisos, actualizaciones , ajustes etc, soporte y capacitaciones, etc	correo analistasistemas9@subredcentrooriente
2	2	Capacitar a los usuarios del sistema de información de la subred, conforme a los procedimientos definidos (inducción, reinducción y conforme a los requerimientos)	Se brinda asistencia en sitio y via VNC, VPN,para despejar todas las inquietudes generadas por el aplicativo DGH. Elaboración y publicación de archivos finales de cada mes Tot_proced, Oportunidad,Usuarios, Epidemiologia	archivo compartido via one drive
3	3	Elaborar y ajustar los diseños de los formatos institucionales implementados en la entidad en el sistema de información de acuerdo a las solicitudes realizadas y las definiciones técnicas de los líderes de los procesos	Se realiza seguimiento y ejecución de acuerdo con las necesidades de cada area en los formatos y diseños del software DGH,Asistencia a reuniones y capacitaciones en diferentes sitios, manejo de aplicativo DGH, capacitacion,orientacion y apoyo necesario.configuracion y conexion remota	asistencia via vnc o anydesk con los usuarios
4	4	Dar soporte a los usuarios de los módulos asistenciales y administrativos del sistema de información de la subred cada vez que se requiera	Se realiza asistencia telefónica , via correo electronico, y por glpi de las necesidades de los usuarios de la Subred CO. Elaboracion y entrega semanal de los Campanazos informativos de Citas medicas y Rips pendientes, apoyo en central de agendamiento,actividades AMED	casos cerrados el en menor tiempo posible con respuesta satisfactoria
5	5	Ejecutar los procesos puntuales, masivos y de actualización del sistema de información de la subred necesarios para el mejoramiento del mismo, cada vez que se requiera	Se siguen las indicaciones impartidas y se da el apoyo en la revisión de módulos y su respectiva verificación, actualizacion diaria de Rips pendientes. Supervision e implementacion de Vacunacion Covid en DGH	reporte de rips pendiente de DGH.reportes en DGH
6	6	Apoyar la estabilización de cada uno de los módulos y en el buen funcionamiento integral del sistema de información, reportando cualquier inconsistencia presentada	Se realiza seguimiento y ejecucion de acuerdo con las necesidades de cada area en los formatos y diseños del software DGH, capacitaciones en sitio sobre programa campanazos, elaboracion de ajustes a usuarios,documentos, y demas ,	entrega semanal de archivo de campanazoz a los lideres de cada Unidad
7	7	Asignar los permisos que sean necesarios a los roles o grupos de seguridad	Se atienden los casos de acuerdo a las necesidades especificas de cada usuario. Residente e internos de rotacion quincenal	según correo allegado a mi buzon
8	8	Acompañar el proceso de parametrización y actualización de las versiones del sistema de información	se siguen las indicaciones impartidas y se da el apoyo en la revisión de módulos y su respectiva verificación	producto intangible, soporte telefonico o via whatsapp personal

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.701.211 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JORGE EDUARDO SANDOVAL PLAZAS
CARGO:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TICs
FIRMA	

CUENTA DE COBRO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900.959.051-7

DEBE A

OSCAR DE JESUS TIRADO HERNANDEZ

C.C. No. 79701211 de Bogotá

La suma de $ 2.600.000 (DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE).

Total. Horas: 186

Por concepto de:

Remuneración de servicios técnicos por prestación de servicios en cumplimiento con el contrato No. PS 1576 de 2021, correspondiente al mes de junio de 2021.

Objeto: prestar servicios de acuerdo a su perfil académico para desarrollar actividades (de su profesión), con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,

Oscar Tirado

Oscar de Jesus Tirado Hernandez
C.C. 79701211 DE Bogotá
Cel. 3152237774

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79701211-	oscar de jesus prado hernandez	U C S D		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES RIESGOS LAB. CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES RIESGOS LAB. CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	6	2021	5096351

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (AAAA-MM-DD)	No. AUTORIZACION
cl 20 sur 5 a 08	BOGOTÁ D C	11001	BOGOTÁ D C	11	7720888		oprador@gmail.com	8511	1 040 000	1	2021/06/01	1008196128

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No AFIL
EPS008	860066942-7	130 000	0		0		0	130 000	0	0	0	130 000	0		0	0	130 000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No AFIL
231001	800227940-8	168 400	0	0	0	0	0	0	168 400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No AFIL
CCF24	860066942-7	6 300	0	0	6 300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	25 400		0	0	25 400
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	25 400		0	254	25 400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICBF SENA ESAP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	168 400	168 400
SALUD	130 000	130 000
RIESGOS LABORALES	25 400	25 400
CCF	6 300	6 300
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	328 100	328 100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	HORAS LABORADAS	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79701211	TIRADO HERNANDEZ OSCAR DE JESUS	EPS008	231001	CCF24																			1.040.000	1.040.000	1.040.000	1.040.000	0			166.400	0	0	130.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14488568084

(415)7707212489984(8020) 000001448856808 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 7 0 1 2 1 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	7 9 7 0 1 2 1 1	1 9 9 3 0 1 0 6

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TIRADO	HERNANDEZ	OSCAR	DE JESUS

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 20 SUR 5 A 05

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
djtirador@gmaiil.com		5 9 6 6 6 0 0	3 1 5 2 2 3 7 7 7 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	Actividad secundaria 48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	Otras actividades 50. Código: 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 0 1 0 0 1	7 4 9 0	2 0 1 3 0 1 2 2			4 1 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 8 1 0 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TIRADO HERNANDEZ OSCAR DE JESUS
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-10-2018 01:13:36PM